

様式第10（第36条関係）

| | |
|--------|-------|
| × 整理番号 | |
| × 審査結果 | |
| × 受理日 | 年 月 日 |
| × 許可番号 | |

火薬類譲受許可申請書

年 月 日

日高広域消防事務組合管理者 様

(代表者)

| | |
|------------------|--------------------|
| 名 称 | |
| 事務所所在地（電話） | |
| 職 業 | |
| (代表者) 住所氏名（年齢） | |
| 火薬類の種類及び数量 | |
| 譲 受 目 的 | |
| 譲受期間（1年を超えないこと。） | 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| 貯 蔵 又 は 保 管 場 所 | |
| 消費に関する事項 | 目 的 |
| | 日 時 (期間) |
| | 場 所 |

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ×印の欄は、記載しないこと。